

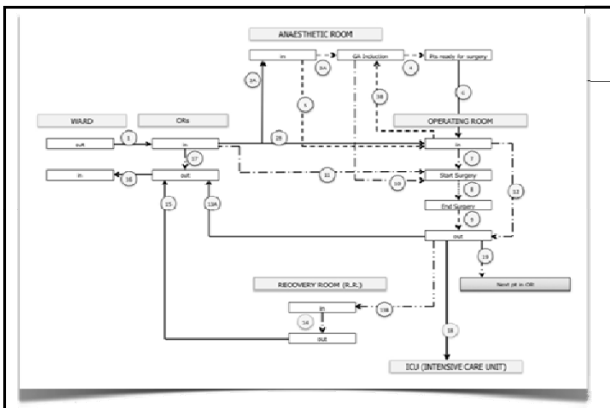
7^a Conferenza Nazionale GIMBE
 Evidence & Governance per la Sostenibilità della Sanità Pubblica
 Bologna, 17 Febbraio 2012

**Information Technology
 e Governance del Percorso Chirurgico**
 Il miglioramento delle performance
 cliniche e organizzative

Vanni Agnoletti
 Ospedale Morgagni – Pierantoni, Forlì

BACKGROUND

2007 Gestione e Governo Sale Operatorie
 2009 Implementazione Sistema
 2011 Risultati



OBIETTIVI

PRIMARI

1. Tasso di occupazione sale operatorie
2. Attività lavorativa in reperibilità
3. Attività chirurgica non programmata
4. Qualità e sicurezza in sala operatoria
5. Monitoraggio somministrazione antibiotico profilassi

SECONDARI

6. Management del processo
7. Implementazione del sistema informatico

METODI

Dato → **Output** → **Outcome**

1° Sistema
Misurare

2° Sistema
Filosofia

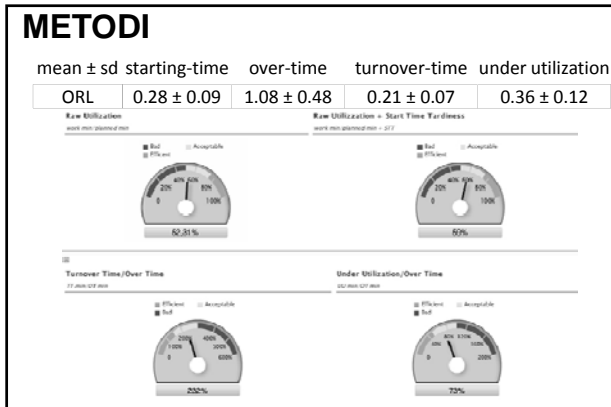
METODI

Outcomes

1. starting time
2. over time
3. turnover time

Intercettazione real-time errori:

- paziente
- sala operatoria
- intervento
- timing somministrazione profilassi antibiotica

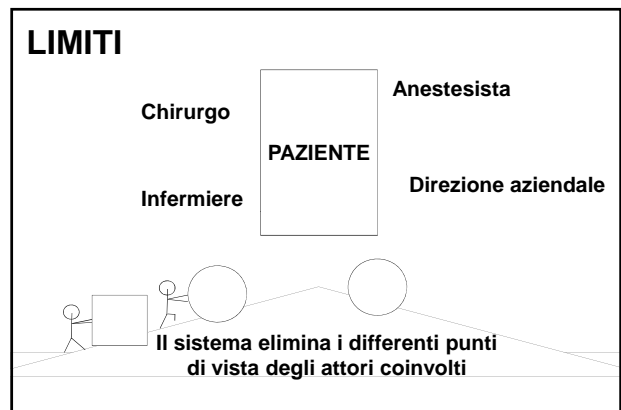


RISULTATI: obiettivi primari

▲ Tasso occupazione sale operatorie	71% → 81%
▼ Ore lavorative in reperibilità	28% → 21%
▼ Procedure chirurgiche non programmate	25% → 16%
▲ Eventi avversi maggiori	2 → 0
▲ Profilassi antibiotica	? → 60%

RISULTATI: obiettivi secondari

- ▲ Management del processo
 - Cultura della condivisione dell'obiettivo
 - Dialogo "trasversale" tra tutti i componenti dell'equipe
 - Dialogo "verticale" con la direzione aziendale
- ▲ Implementazione del sistema
 - Best Nominee: premio EPSA 2011
 - DAISY: collaborazione gratuita per 5 anni



CONCLUSIONI

Il sistema:

- Migliora le performance
- Aumenta il livello di sicurezza
- Riduce il livello di entropia
- E' aperto a qualsiasi implementazione
- E' low cost:
 - €26.500, il 1° anno
 - €14.600, gli anni successivi